

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Волинський національний університет імені Лесі Українки
Медичний факультет
Кафедра клінічної медицини

СИЛАБУС

нормативної освітньої компоненти

ХІРУРГІЯ

підготовки	магістра
спеціальності	222 Медицина
освітньо-професійна програма	Медицина

Луцьк – 2022

Силабус освітньої компоненти «Хірургія» підготовки магістра, галузі знань 22 Охорона здоров'я, спеціальності 222 Медицина, за освітньо-професійною програмою Медицина.

Розробник: Галей Микола Михайлович – доктор медичних наук, завідувач кафедри клінічної медицини.

Силабус освітньої компоненти затверджено на засіданні кафедри клінічної медицини протокол № 7 від 3.02.2022 р.

Завідувач кафедри:



Галей М. М.

© Галей М. М., 2022 р.

I. ОПИС ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

Таблиця 1

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітньо-професійна програма, освітній рівень	Характеристика ОК
Денна форма навчання	22 Охорона здоров'я 222 Медицина Медицина Магістр	Нормативна. Цикл загальної підготовки
		Рік навчання - 4
		Семестри – 7-й
		Лекції (10 год.)
Кількість годин / кредитів 120 / 4		Лабораторні (62 год.)
		Самостійна робота (40 год.)
ІНДЗ: немає		Консультації (8 год.)
		Всього годин 120
		Форма контролю: екзамен
Мова навчання		

II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИКЛАДАЧА

<p>ПІБ Науковий ступінь Вчене звання Посада: Комунікація із студентами:</p> <p>Консультації</p> <p>Посилання на електронний курс Лаборант який забезпечує проведення лабораторних робіт та відпрацювань Розклад занять:</p>	<p style="text-align: center;">Галей Микола Михайлович д.м.н</p> <p>завідувач кафедри клінічної медицини тел.: +38 0673322783 e-mail: galej.mm@gmail.com графік консультацій розміщений на дошці оголошень кафедри та в команді Microsoft Teams Електронний курс на платформі Microsoft Teams</p> <p style="text-align: center;">http://194.44.187.20/cgi-bin/timetable.cgi?n=700</p>
--	--

<p>ПІБ Науковий ступінь Вчене звання Посада: Комунікація із студентами:</p> <p>Консультації</p> <p>Посилання на електронний курс Лаборант який забезпечує проведення лабораторних робіт та відпрацювань Розклад занять:</p>	<p style="text-align: center;">Марчук Іван Петрович</p> <p>асистент кафедри клінічної медицини тел.: +380992328721 e-mail: marchuk.ivan@vnu.edu.ua графік консультацій розміщений на дошці оголошень кафедри та в команді Microsoft Teams Електронний курс на платформі Microsoft Teams</p> <p style="text-align: center;">http://194.44.187.20/cgi-bin/timetable.cgi?n=700</p>
--	--

III. ОПИС ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

1. Анотація. «Хірургія» є клінічною освітньою компонентою, під час вивчення якої відбувається засвоєння студентами спеціальних теоретичних знань та практичних навичок з питань хірургічної допомоги пацієнтам з хірургічними патологіями органів черевної порожнини. Засвоєння теоретичного матеріалу супроводжується набуттям відповідних інтегральних, загальних і фахових компетентностей. Програма дисципліни структурована на 1 модуль з формою контролю – екзамен. Організація навчального процесу здійснюється за вимогами Європейської кредитно-трансферної системи..

2. Пререквізити та постреквізити.

Пререквізити: Освітня компонента «Хірургія» базується на знаннях, що отримуються студентами під час вивчення таких фундаментальних дисциплін як клінічна анатомія та оперативна хірургія, патологічна анатомія, патологічна фізіологія, пропедевтика внутрішньої медицини, фармакологія. Особливо важливим є засвоєння попередньо освітньої компоненти «Загальна хірургія» на третьому курсі навчання.

Постреквізити: Вивчення освітньої компоненти «Хірургія» закладає основи для подальшого вивчення ургентної хірургії, деяких питань травматології та ортопедії, урології, акушерства, гінекології та інших навчальних дисциплін, що передбачають знання абдомінальної хірургії

3. Мета і завдання навчальної дисципліни.

Метю освітньої компоненти є засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, різних варіантів клінічних проявів, методів діагностики, консервативного та оперативного лікування, реабілітації хірургічної патології. Для складання іспиту студентів необхідно:

- засвоїти анатомо-фізіологічні особливості органів черевної порожнини;
- вивчити етіологію, патогенез та класифікацію, клінічну картину хірургічних захворювань черевної порожнини;
- визначати методи діагностики, алгоритми консервативного та операційного лікування вказаних захворювань;
- проводити диференційну діагностику між різними захворюваннями органів черевної порожнини, позаочеревинного простору та грудної клітки;
- вивчити принципи післяопераційного лікування та реабілітації хворих з хірургічною абдомінальною патологією;
- вивчити покази та протипокази до невідкладних, термінових та планових операцій;
- засвоїти принципи та покази / протипокази для мінінвазивних та лапароскопічних втручань;
- вивчити фактори ризику виникнення ускладнень;
- вміти трактувати результати лабораторного та інструментального дослідження;
- вміти здійснювати прогноз життя та працездатності при ургентних абдомінальних хірургічних захворюваннях;
- вміти надавати невідкладну медичну допомогу при ургентних абдомінальних хірургічних захворюваннях.

4. Результати навчання (компетентності)

Таблиця 2

Загальні компетентності (ЗК)	ЗК 4. Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності.
Фахові компетентності (ФК)	ФК 1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані. ФК 2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та

	<p>інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.</p> <p>ФК 3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.</p> <p>ФК 4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань.</p> <p>ФК 5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.</p> <p>ФК 6. Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань.</p>
<p>Програмні результати навчання (ПРН)</p>	<p>ПРН 1. Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.</p> <p>ПРН 3. Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.</p> <p>ПРН 4. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за додатком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за додатком 2).</p> <p>ПРН 5. Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за додатком 4), враховуючи вік пацієнта.</p> <p>ПРН 6. Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за додатком 2).</p> <p>ПРН 7. Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за додатком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за додатком 2).</p> <p>ПРН 8. Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за додатком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.</p> <p>ПРН 9. Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за додатком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого</p>

	<p>рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.</p> <p>ПРН 10. Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.</p>
--	---

5. Структура освітньої компоненти

№ теми	Назви змістових модулів і тем	Усьо-го	Лек.	Лаб.	Сам. роб.	Форма контролю*/Бали Усна відповідь, практичні навички
1.	Перитоніти. Лапаротомії, релапаротомії.	8		6	2	УВ+ПН 5
2.	Апендицит.	6	2	2	2	УВ+ПН 5
3.	Консервативне та операційне лікування апендициту, апендикулярного інфільтрату.	5		4	1	УВ+ПН 5
4.	Холецистит.	6	2	2	2	УВ+ПН 5
5.	Консервативне та операційне лікування холециститу. Калькульозні та акалькульозні форми.	4		4		УВ+ПН 5
6.	Холедохолітиаз, холангіт та інші хірургічні патології жовчевого дерева.	6		4	2	УВ+ПН 5
7.	Панкреатит.	6	2	2	2	УВ+ПН 5
8.	Консервативне та операційне лікування панкреатиту. Хронічний панкреатит, панкреонекроз та інші захворювання п/з.	8		4	4	УВ+ПН 5
9.	Кили черевної порожнини.	6	2	2	2	УВ+ПН 5
10.	Операційне лікування пахової, стегнової, діафрагмальної, пупкової кил.	6		4	2	УВ+ПН 5
11.	Післяопераційні кили черевної стінки.	4		2	2	УВ+ПН 5
12.	Хірургічні захворювання ШКТ. Гостра кишкова непрохідність. Геморой, тріщини прямої кишки, парапроктит.	6	2	2	2	УВ+ПН 5
13.	Шлунково-кишкова кровотеча.	5				УВ+ПН 5

	Травми та розриви порожнистих органів черевної порожнини.			4	1	
14.	Пошкодження, травми, розриви паренхіматозних органів черевної порожнини. Абсцеси.	6		4	2	УВ+ПН 5
15.	Синдроми та ускладнення оперованих органів ОЧП – ваготомії, птози, мальабсорбції. Абдомінальний компартмент-синдром.	8		4	4	УВ+ПН 5
16.	Онкологічні захворювання ОЧП. Цироз печінки. Гепатолієнальний синдром. Асцит.	0				УВ+ПН 5
17.	Ожиріння і його хірургічне лікування.	8		4	4	УВ+ПН 5
18.	Цукровий діабет, його роль в хірурії.	6		2	4	УВ+ПН 5
<i>Всього годин / Балів</i>		<i>120</i>	<i>10</i>	<i>62</i>	<i>40</i>	<i>5 / 120</i>

ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

№ п/п	Тема	К-сть годин	Самостійна робота
1.	Перитоніти. Лапаротомії, релапаротомії.	8	2
2.	Апендицит.	6	2
3.	Консервативне та операційне лікування апендициту, апендикулярного інфільтрату.	5	1
4.	Холецистит.	6	2
5.	Консервативне та операційне лікування холециститу. Калькульозні та акалькульозні форми.	4	
6.	Холедохолітіаз, холангіт та інші хірургічні патології жовчевого дерева.	6	2
7.	Панкреатит.	6	2
8.	Консервативне та операційне лікування панкреатиту. Хронічний панкреатит, панкреонекроз та інші захворювання п/з.	8	4
9.	Кили черевної порожнини.	6	2
10.	Операційне лікування пахової, стегнової, діафрагмальної, пупкової кил.	6	2
11.	Післяопераційні кили черевної стінки.	4	2
12.	Хірургічні захворювання ШКТ. Гостра кишкова непрохідність. Геморой, тріщини прямої кишки,	6	2

	парапроктит.		
13.	Шлунково-кишкова кровотеча. Травми та розриви порожнистих органів черевної порожнини.	5	1
14.	Пошкодження, травми, розриви паренхіматозних органів черевної порожнини. Абсцеси.	6	2
15.	Синдроми та ускладнення оперованих органів ОЧП – ваготомії, птози, мальабсорбції. Абдомінальний компартмент-синдром.	8	4
16.	Онкологічні захворювання ОЧП. Цироз печінки. Гепатолієнальний синдром. Асцит.	10	4
17.	Ожиріння і його хірургічне лікування.	8	4
18.	Цукровий діабет, його роль в хірурії.	6	4
	Всього	112	40

ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ЛЕКЦІЙ

№ п/п	Тема лекції	Кількість годин
1.	Апендицит. Діагностика, лікування та його ускладнення.	2
2.	Холецистит. Діагностика, лікування та його ускладнення.	2
3.	Панкреатит. Діагностика, лікування та його ускладнення.	2
4.	Кили черевної порожнини.	2
5.	Хірургічні захворювання ШКТ. Гостра кишкова непрохідність.	2
	Всього	10

6. Самостійна робота

Через об'ємність курсу «Хірургія» самостійна робота студента полягає у теоретичній підготовці до практичного заняття для орієнтування у етіології та патогенезі захворювань, вивчення конспекту лекцій та перегляду відео з операцій.

IV. ПОЛІТИКА ОЦІНЮВАННЯ

Політика викладача щодо здобувача освіти полягає в послідовному та цілеспрямованому здійсненні навчального процесу на засадах прозорості, доступності, наукової обґрунтованості, методичної доцільності та відповідальності учасників освітнього процесу.

Вивчення освітньої компоненти передбачає постійну роботу студентів на кожному занятті. Середовище під час проведення лекційних та лабораторних робіт є творчим, дружнім, відкритим для конструктивної критики та дискусії. Студенти не повинні спізнюватися на заняття. Усі студенти на лабораторних роботах відповідно до правил техніки безпеки мусять бути одягненими в білі халати. Перед початком заняття студенти повинні вимкнути звук засобів зв'язку (мобільний телефон, смарт-годинник тощо).

Студенти повинні здійснювати попередню підготовку до лекційних та лабораторних занять згідно з переліком рекомендованих джерел. До початку курсу необхідно встановити на мобільні пристрої або ноутбуки застосунки Microsoft Office 365 (Teams, Forms, One Note) для проходження тестування та роботу з доступними матеріалами курсу. Вхід для активації облікового запису відбувається через корпоративну пошту з доменом – @vnu.edu.ua. Корпоративна пошта з паролем видається методистом деканату медичного факультету.

Оцінювання здобувачів освіти здійснюється відповідно до Положення про поточне та підсумкове оцінювання знань студентів Волинського національного університету імені Лесі Українки (https://ed.vnu.edu.ua/wp-content/uploads/2022/07/Polozh_pro_otzin_%D0%A0%D0%B5%D0%B4_%D1%80%D0%B5%D0%B4_%D0%9C%D0%95%D0%94.pdf).

В освітньому процесі застосовується дві шкали оцінювання: багатобальна (200-бальна) шкала та 4- бальна шкала. Результати конвертуються із однієї шкали в іншу згідно із нижче наведеними правилами.

Освітню компоненту «Фізіологія» слухають здобувачі протягом 7 семестру, у кінці якого здобувачі освіти складають іспит (максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, на іспиті – 80 балів. Підсумковий бал формується як сума цих балів $120+80= 200$ балів).

Оцінювання поточної успішності здійснюється на кожному лабораторному занятті за 4-бальною шкалою (5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно»).

Рівень володіння теоретичними знаннями та оволодіння практичними компетентностями, які розглядаються на лекційних та лабораторних заняттях, а також вивчаються здобувачами самостійно, визначається за 4-бальною шкалою відповідно до підсумкових критеріїв, які зазначені нижче.

Оцінка за лабораторне заняття (тему) є середньою арифметичною оцінкою цих трьох видів активності здобувача за 4-бальною шкалою.

Сукупність знань, умінь, навичок, компетентностей, які набуті здобувачем у процесі навчання з кожної теми орієнтовно оцінюється за такими критеріями:

– 5 ("відмінно") – здобувач бездоганно засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, демонструє глибокі і всебічні знання відповідної теми, основні положення наукових джерел, логічно мислить і формує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень засвоєння практичних навичок;

– 4 ("добре") – здобувач добре засвоїв теоретичний матеріал заняття, володіє основними аспектами з джерел, аргументовано викладає його; володіє практичними навичками, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок у логіці викладу теоретичного змісту або при виконанні практичних навичок;

– 3 ("задовільно") – здобувач в основному опанував теоретичними знаннями навчальної теми, орієнтується в рекомендованих джерелах, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у здобувача невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, припускається помилок при виконанні практичних навичок;

– 2 ("незадовільно") – здобувач не опанував навчальний матеріал теми, не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в джерелах, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані.

Здобувач має отримати оцінку на кожному практичному занятті. У разі пропуску практичного заняття здобувач освіти зобов'язаний його відпрацювати у повному обсязі на консультаціях за графіком відпрацювання лабораторних занять, але не пізніше останнього тижня у відповідному семестрі. Якщо здобувач пропустив більше, ніж 3 практичні заняття, він має отримати дозвіл на їх відпрацювання у деканаті.

Відвідування занять здобувачами є обов'язковим та дає можливість отримати задекларовані у Галузевому стандарті спеціальності 222 Медицина та у освітній програмі «Медицина» загальні та фахові компетентності, вчасно і якісно виконати завдання. За об'єктивних причин (наприклад, хвороба, карантин, міжнародне стажування) навчання може відбуватись індивідуально (в он-лайн формі за погодженням із деканом факультету) або може бути відпрацьоване на консультаціях відповідно до встановленого порядку.

Формою підсумкового контролю є екзамен. Максимальна кількість балів, яку може набрати здобувач за поточну навчальну діяльність за семестр для допуску до екзамену становить 120 балів. Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих здобувачем освіти оцінок за 4-бальною шкалою під час вивчення дисципліни впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за 200-бальною шкалою відповідно до таблиці 2

Таблиця 2

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисциплін, що завершуються екзаменом (диференційованим заліком)

4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала
5	120	4.45	107	3.91	94	3.37	81
4.95	119	4.41	106	3.87	93	3.33	80
4.91	118	4.37	105	3.83	92	3.29	79
4.87	117	4.33	104	3.79	91	3.25	78
4.83	116	4.29	103	3.74	90	3.2	77
4.79	115	4.25	102	3.7	89	3.16	76
4.75	114	4.2	101	3.66	88	3.12	75
4.7	113	4.16	100	3.62	87	3.08	74
4.66	112	4.12	99	3.58	86	3.04	73
4.62	111	4.08	98	3.54	85	3	72
4.58	110	4.04	97	3.49	84	Менше 3	Недостатньо
4.54	109	3.99	96	3.45	83		
4.5	108	3.95	95	3.41	82		

З освітньої компоненти «Хірургія» складання екзамену для усіх здобувачів є обов'язковим. На екзамен виносяться усі програмні питання дисципліни, які здобувачі вивчали у третьому та четвертому семестрах.

Екзаменаційна оцінка визначається в балах за результатами виконання екзаменаційних завдань за шкалою від 0 до 80 балів. Остаточна екзаменаційна оцінка складається з двох частин: 1) екзаменаційного тестування та 2) практичної і теоретичної частини. Екзаменаційне тестування оцінюється від 0 до 20 балів, проводиться двічі за процедурою ліцензійного іспиту КРОК, який проводиться у Центрі інформаційних технологій та комп'ютерного тестування університету. З двох тестувань студентів, буде врахований кращий результат. При отриманні позитивної оцінки на першому тестуванні (більше 60,5% правильних відповідей) студент має право не проходити друге

тестування. Результати від 60,5% до 100% правильних відповідей конвертуються у бали від 12 до 20 наступним чином:

60,5-62%	12 балів	71-75%	15 балів	86-90%	18 балів
63-65%	13 балів	76-80%	16 балів	91-95%	19 балів
66-70%	14 балів	81-85%	17 балів	95- 100%	20 балів

Отримані бали додаються до екзаменаційної оцінки (яка включає теоретичну і практичну частину та оцінюється від 0 до 60 балів) та формують остаточну екзаменаційну оцінку на екзамені.

На екзамен виносяться усі основні питання, типові та комплексні задачі, ситуації, завдання, що потребують творчої відповіді та уміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх під час розв'язання практичних завдань.

Підсумкова оцінка з дисципліни визначається як сума поточної оцінки (максимум – 120 балів) та екзаменаційної оцінки (максимум – 80 балів) і становить 200 балів.

У випадку, якщо здобувач набрав підсумковий бал менший, ніж 120 балів, він складає екзамен під час ліквідації академічної заборгованості. У цьому випадку бали, набрані під час поточного оцінювання, зберігаються, а здобувач при перескладанні екзамену може набрати максимум 80 балів. Підсумковий бал при цьому формується шляхом додавання поточних балів та екзаменаційного балу і становить максимум 200 балів.

Повторне складання екзамену допускається не більше як два рази: один раз – викладачеві, другий – комісії, яку створює декан факультету.

Оскільки освітня компонента «Хірургія» входить до ліцензійного іспиту КРОК, викладач, декан, проректор або ректор визначають терміни обов'язкових контрольних тестувань, ректорських контрольних тестувань з метою визначення рівня підготовки здобувачів освіти з дисципліни «Фізіологія» до ліцензійного іспиту КРОК.

У разі наявності диплома молодшого спеціаліста (молодшого бакалавра, фахового молодшого бакалавра) можливе зарахування (перезарахування) певної кількості годин відповідно до Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки.

У разі наявності документа, що засвідчує навчання на сертифікованих курсах, онлайн-курсах, які дотичні до тем дисципліни, можливе зарахування певної кількості годин (за попереднім погодженням з викладачем), відповідно до Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки.

У разі переходу на дистанційну форму навчання викладання курсу відбувається в команді освітнього середовища Microsoft Office 365 відповідно до Положення про дистанційне навчання та додаткових розпоряджень ректорату.

Політика щодо академічної доброчесності. Здобувачу необхідно дотримуватися морально-етичних правил: не пропускати аудиторних занять (у разі пропуску – причину підтвердити документально); не привласнювати чужу інтелектуальну працю; у разі цитування наукових праць, методичних розробок, результатів досліджень, таблиць та ін. необхідно вказувати посилання на першоджерело.

Викладач і здобувач освіти мають дотримуватись ст. 42 Закону України «Про освіту». Усі здобувачі освіти повинні ознайомитись із основними положеннями Кодексу академічної доброчесності Волинського національного університету імені Лесі Українки та Ініціативою академічної доброчесності та якості освіти – Academic IQ.

Політика щодо дедайнів та перескладання. Якщо з об'єктивних причин заняття пропущене, здобувач повністю відпрацьовує тему лабораторного заняття в присутності лаборанта та чергового викладача, що включає всі види активності здобувача та всі види його оцінювання, передбачені цим силабусом. День та години відпрацювання визначаються графіком консультацій, який оприлюднюється.

У випадку невиконання та не відпрацювання лабораторних робіт студент не допускається до підсумкового контролю та його підсумковий бал за поточний семестр не визначається.

Терміни проведення заліку та іспиту, а також терміни ліквідації академічної заборгованості визначаються розкладом екзаменаційної сесії. У разі не складання іспиту, студент може перездати його двічі.

У відомості, індивідуальному навчальному плані (заліковій книжці) здобувача освіти записується підсумкова кількість балів за залік або екзамен.

V. ШКАЛА ОЦІНЮВАННЯ ЗНАНЬ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

Шкала оцінювання знань здобувачів освіти з освітніх компонентів,
де формою контролю є іспит

Оцінка в балах	Лінгвістична оцінка	Оцінка за шкалою ECTS	
		оцінка	пояснення
170–200	Відмінно	A	відмінне виконання
150–169	Дуже добре	B	вище середнього рівня
140–149	Добре	C	загалом хороша робота
130–139	Задовільно	D	непогано
122–129	Достатньо	E	виконання відповідає мінімальним критеріям
1–121	Незадовільно	Fx	необхідне перескладання

Шкала оцінювання знань здобувачів освіти з освітніх компонентів,
де формою контролю є залік

Оцінка в балах	Лінгвістична оцінка
170–200	Зараховано
150–169	
140–149	
130–139	
122–129	
1–121	Незараховано (необхідне перескладання)

Під час переведення та поновлення у Волинський національний університет імені Лесі Українки здобувачів освіти, які не навчалися за кредитно-модульною системою, отримані ними оцінки за 100-бальною шкалою переводяться у шкалу ECTS та 200-бальну шкалу відповідно до таблиці.

Шкала конвертування оцінки здобувачів освіти з ОК з 100-бальної у 200-бальну систему оцінювання

Оцінка в балах за 200-бальною шкалою	Оцінка в балах за 100-бальною шкалою	Лінгвістична оцінка	Оцінка за шкалою ECTS	
			оцінка	пояснення
170–200	90–100	Відмінно	A	відмінне виконання
150–169	82–89	Дуже добре	B	вище середнього рівня
140–149	75–81	Добре	C	загалом хороша робота
130–139	67–74	Задовільно	D	непогано
122–129	60–66	Достатньо	E	виконання відповідає мінімальним критеріям
1–121	1–59	Незадовільно	Fx	необхідне перескладання

При перезарахуванні підсумкової оцінки з 100-системи оцінювання у 200 з ОК переведення здійснюється за мінімальним значенням.

VI. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА ТА ІНТЕРНЕТ-РЕСУРСИ

1. Березницькія Я.С., Білов О.В., Запорожченко Б.С. «Хірургія», 2020, підручник.- Вінниця «Нова книга»- 528с.
2. Я.С.Березницький, М.П.Захараш, В.Г.Мішалов «Хірургія», Том III 2014, Підручник, 628 с.
3. Хірургія», Підручник // М.П.Захараш, О.І.Пойда, М.Д.Кучер.-Вінниця «Нова книга», 2014.- 687 с.

Додаткова:

1. Атлас хірургічних операцій і маніпуляцій. За ред. Л. Я. Ковальчук, В. М. Поліщук, В. Ш. Цимбалюк, Н. В. Цимбалюк та ін. Рік: 1997.
2. Хірургічні хвороби: Підручник / За ред. проф. П.Г.Кондратенка.- Х.:Факт, 2006. – 816 с.
3. Невідкладна хірургія за ред. Ковальчука Л.Я.- Тернопіль:Укрмедкнига, -2008, 288 с.
4. Факультетська хірургія. Лекції. ОДМУ, -2005, 300 С.
5. Радзіховський А.П., Бабенко В.І. Невідкладна хірургія органів черевної порожнини. Київ. “Фенікс”, 2002. – 319 С.
6. Іващенко В.В. Шпитальна хірургія (вибрані лекції) Донецьк, 2001 – 477 с.
7. Atlas of Laparoscopic Surgery 3rd Edition by Theodore N. Pappas (Editor), Michael Harnisch (Editor), Aurora D. Pryor (Editor)
8. Atlas of Abdominal Wall Reconstruction Expert Consult - Online and Print 2nd Edition - July 31, 2016